

**SINDROME DE
HELLP**



Complicaciones: SINDROME DE HELLP

- La complicación más frecuente de los EHE es el síndrome de HELLP:

H = hemolisis;

ELL = elevación de las cifras de enzimas hepáticas;

P = plaquetopenia

- Las alteraciones sistémicas y hepáticas y hematológicas, junto con las repercusiones fetales de tales alteraciones hacen necesaria la terminación del embarazo para prevenir la grave complicación materna y para dar alguna alternativa de supervivencia al feto, de la que carece intraútero.
- Criterios diagnósticos: Hemólisis (H), elevación de enzimas hepáticas (EL) y disminución de plaquetas (LP)

Complicaciones: SINDROME DE HELLP

Clasificación de Missisipi:

- **COMPLETO***: los tres criterios diagnósticos.
- **INCOMPLETO***: uno o dos de los criterios diagnósticos.

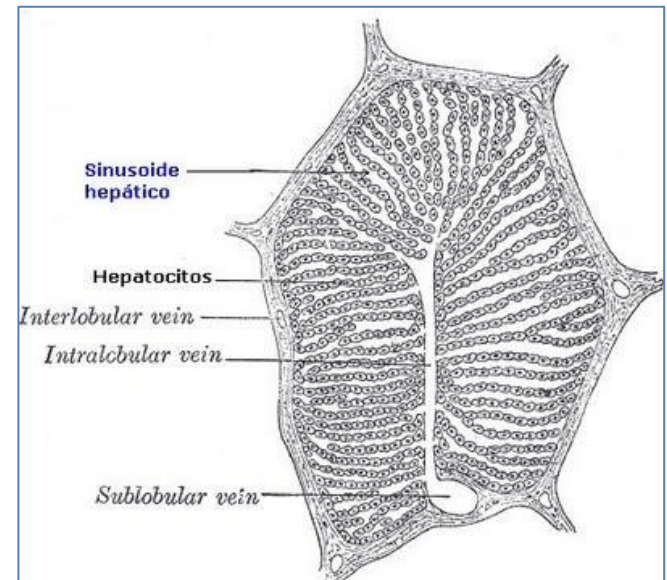
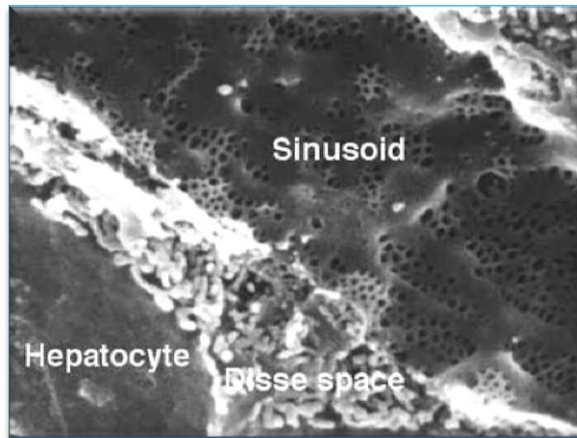


SINDROME DE HELLP: FISIOPATOLOGIA

- **Se ha sugerido que el inicio de la preeclampsia es una reacción inflamatoria aguda ante el embarazo, donde intervienen diversos factores como los endocrinos, inmunológicos, efectos oxidantes y antioxidantes, así como desregulación del metabolismo de los lípidos.**
- **La fibrina se deposita en los sinusoides hepáticos, los obstruye, produce daño hepatocelular**

SINDROME DE HELLP

- Los **sinusoides hepáticos** son los vasos sanguíneos sinusoidales que se encuentran en el hígado



HEMÓLISIS.

- Aunque la anemia hemolítica es característica, al inicio puede estar ausente.
- En el frotis de sangre periférica se observan las anomalías.
- La ictericia aparece en el 66%
- La bilirrubina es superior a 1,2 mg/dl

Aumento de enzimas hepáticas.

- **La SGOT es superior a 70U/l**
- **ALT aumenta entre 2-20 veces el valor normal.**

LIPOPROTEINAS

La LDH más aumenta en relación con la hemólisis y la disfunción hepática (más de 600 U/l).

VALORES NORMALES ENZIMAS HEPATICAS

FOSFATASA ALCALINA (FAL) (LAP) EMBARAZADAS

- *50 a 75 UI / L.*

GAMMA GLUTAMILTRANSFERASA (GGT)

- 9 - 58 U/L

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (SGOT)

- 12 - 38 U/L
- Muestra: **Suero**

LIPOPROTEINAS

LDL

Normal: menos de 100 mg/dl

Plaquetopenia

- El recuento de plaquetas es inferior a 100.000/ μ l, aunque puede alcanzar cifras inferiores a 50.000/ μ l.
- El diagnóstico diferencial incluye la púrpura trombocitopénica y el síndrome hemolítico-urémico.

COMPLICACIONES HELLP

- Las complicaciones más importantes del síndrome HELLP incluyen
- CID (21%)
- Desprendimiento de placenta (16%)
- Fallo renal agudo (8%).
- La mortalidad materna es del 2-8%, en relación con la aparición de fallo multiorgánico, y la muerte perinatal oscila entre el 7% y el 20%.



CLASIFICACION DE LOS SINDROMES HIPERTENSIVOS DEL EMBARAZO

Hipertensión inducida por el embarazo

- Preeclampsia moderada (PEM)
- Preeclampsia severa (PES)
- Eclampsia (ECL)

Hipertensión arterial crónica (HTACr)

- Primaria o esencial
- Secundaria

Hipertensión arterial crónica más preeclampsia
sobreagregada (HTACr + PE)

Hipertensión transitoria (SHE transitorio)